



Royal Free London  
NHS Foundation Trust

# سطح پائین پروتئین پلاسمایی A مرتبط با بارداری (پاپالایسین- 1)

اطلاعات مختص به بیمار

آزمایش غربالگری ترکیبی اخیر شما حاکی از سطح پائین پاپالایسین-1 است، در نتیجه این بروشور برای ارائه اطلاعات بیشتر در اختیار شما قرار گرفته است.

در ابتدا، اصلاً نگران نباشید. این بروشور حاوی برخی اطلاعات کلیدی و راه‌هایی که از طریق آنها ما از شما در دوران بارداری حمایت می‌کنیم، است. نکته‌ی حائز اهمیت این است که با مراقبت و پشتیبانی‌های بیشتر، اکثر بارداری‌های با سطح پایین پاپالایسین-1 منجر به تولد نوزادان و مادران سالم می‌شوند.

## پاپالایسین-1 چیست؟

پاپالایسین-1 (PPAP-A)، مخفف عبارت Pregnancy Associated Plasma Protein A (پروتئین پلاسمایی A مرتبط با بارداری)، پروتئینی است که توسط جفت- اندامی که اکسیژن و مواد مغذی را برای کودک شما در حین رشد فراهم می‌کند- تولید می‌شود. پاپالایسین-1 یکی از هورمون‌هایی است که در سه ماهه اول در آزمایش غربالگری ترکیبی اندازه‌گیری می‌شود.

سطح پایین پاپالایسین-1 تقریباً در 5 درصد از بارداری‌ها مشاهده می‌شود. یافته‌ها نشان می‌دهند در برخی از زنان با سطح پایین پاپالایسین-1، جفت باید سخت‌تر از بارداری‌هایی که در آن‌ها سطح پاپالایسین-1 بالاتر است، کار کند؛ در نتیجه، بارداری ممکن است باعث موارد زیر شود:

- نوزادان کم وزن هنگام تولد
- افزایش فشار خون و پروتئین در ادرار که با عنوان اکلامپسی بارداری شناخته می‌شود.

خطر این عوارض کم است. با این حال، اگر نتایج آزمایشات حاکی از این مشکل باشد، ما نظارت دقیق‌تری بر مادر و نوزاد خواهیم داشت تا اطمینان حاصل شود که هر دوی آن‌ها در امان هستند. نظارت دقیق‌تر معمولاً به صورت کنترل فشار خون و سونوگرافی‌های اضافی برای کنترل رشد نوزاد انجام می‌شود.

## این موضوع برای بارداری من چه معنایی دارد؟

اکنون که نتایج آزمایش خون خود را دریافت کرده‌اید، برای دریافت مشاوره تلفنی در لیست انتظار قرار خواهید گرفت. مشاوره به شما این فرصت را می‌دهد تا تمامی سؤالات خود را بپرسید و درباره برنامه مراقبتی برای ادامه دوران بارداری خود با تیم مامایی که از شما مراقبت می‌کنند، صحبت کنید.

در سونوگرافی هفته 20 ام که بطور معمول انجام می‌شود، از شما درخواست می‌شود اندازه‌گیری داپلر شریان رحمی را نیز انجام دهید. این کار، اطلاعاتی درباره جریان خون از شما (مادر) به جنین (در رحم شما) به ما می‌دهد.

علاوه بر این، از شما خواسته می‌شود مجموعه‌ای از سونوگرافی‌ها را جهت کنترل رشد کودک و ارزیابی حجم مایع آمنیوتیک (آب اطراف کودک) را انجام دهید. این اسکن‌ها و اندازه‌گیری‌های اضافی اطلاعات مهمی را به ما می‌دهند که می‌توانند به ما در حمایت از شما و کودکتان در طول بارداری کمک کنند.

همچنین، در طول مدت بارداری بررسی فشار خون و ادرار شما در طی ملاقات‌های معمول پیش از بارداری همچنان ادامه خواهد داشت تا تمامی تغییرات در مراحل اولیه شناسایی شوند.

## گام بعدی چیست؟

اگر به اسپرین حساسیت ندارید و هیچ یک از موارد ذکر شده در قسمت زیر شامل حال شما نمی‌شوند، به شما توصیه می‌کنیم در دوران بارداری اسپرین مصرف کنید، زیرا اسپرین می‌تواند خطر برخی از عوارض بارداری را کاهش دهد (لطفاً جزئیات را در بخش «چرا باید اسپرین مصرف کنم؟» این بروشور مطالعه کنید).

به شما توصیه می‌شود، در مجموع، یک بار در روز 150 میلی‌گرم اسپرین مصرف کنید. بهتر است اسپرین خود را یک بار در روز بعد از شام مصرف کنید. اسپرین معمولاً به صورت قرص‌های 75 میلی‌گرمی موجود است، بنابراین برای جبران دوز 150 میلی‌گرمی باید دو عدد مصرف کنید.

## مواردی که مصرف آسپرین توصیه نمی‌شود:

- اگر سابقهٔ آسم داشته یا داشته‌اید
- اگر زخم معدهٔ فعال یا قبلی دارید - زخم‌هایی که در دیوارهٔ معده ایجاد می‌شوند
- اگر هر گونه اختلال خونریزی مانند هموفیلا دارید
- اگر زیر 16 سال سن دارید، به دلیل خطر ابتلا به نشانگان (سندروم) ری
- اگر نارسای شدید قلبی داشته‌اید.

## چه زمانی مصرف آسپرین را شروع و قطع کنم؟

مصرف آسپرین را باید از الان شروع و تا هفتهٔ 36 بارداری به مصرف آن ادامه دهید. اگر قبل از هفتهٔ 36 زایمان کردید، لطفاً مصرف آسپرین را فوراً قطع کرده و به مامای خود اطلاع دهید.

## چرا باید آسپرین مصرف کنم؟

تحقیقات نشان داده اند که مصرف آسپرین می‌تواند به کاهش خطر اکلامپسی در زمان بارداری (وضعیتی در بارداری که با افزایش فشار خون و پروتئین در ادرار شما همراه است) در زنانی که در معرض خطر هستند، در زمان که جفت در حال تشکیل شدن است، کمک کند.

مصرف آسپرین به بهبود جریان خون به جنین در مراحل اولیهٔ بارداری کمک می‌کند، در نتیجه، کودک شما می‌تواند به صورت کامل رشد کند. بنابراین، مصرف آسپرین می‌تواند به کاهش خطر تولد نوزادی با وزن کم کمک کند - به ویژه اگر در بارداری‌های قبلی نوزاد کم‌وزن داشته‌اید.

## آیا راهکاری وجود دارد که بتوانم به رشد کودکم کمک کنم؟

اگر سیگار می‌کشید، بسیار مهم است که آن را ترک کنید. سیگار کشیدن ممکن است بر عملکرد جفت تأثیر بگذارد و رشد کودک را مختل کند. ماما می‌تواند جهت کمک به ترک سیگار شما را به نهاد مربوطه ارجاع دهد.

## برای اطلاعات بیشتر با چه کسی صحبت کنم؟

ما می‌دانیم سطح پایین پاپالایسین-1 ممکن است برای شما نگران‌کننده باشد. اطمینان داشته باشید سطح پایین پاپالایسین-1 معمولاً بدان معنا نیست که حاملگی شما مشکلی دارد. ما به شما اطمینان می‌دهیم که با انجام کنترل‌های اضافی که در این بروشور ذکر شده است، اکثر بارداری‌ها منجر به تولد نوزادانی سالم می‌شوند.

به شما این فرصت داده می‌شود که در مشاوره تلفنی خود در این باره بیشتر صحبت کنید. با این حال، اگر می‌خواهید درباره این موضوع تبادل نظر بیشتری داشته باشید، باید با مامای خود تماس بگیرید.

## اطلاعات بیشتر

برای اطلاعات بیشتر درباره بخش [درج نام بخش] در Royal Free London، لطفاً از وب سایت ما دیدن کنید:

[www.royalfree.nhs.uk](http://www.royalfree.nhs.uk)

## نظرات شما

اگر درباره این بروشور یا لیست منابع مربوط به آن نظری دارید، لطفاً به این آدرس ایمیل ارسال کنید: [rf.communications@nhs.net](mailto:rf.communications@nhs.net)

## فرم های جایگزین

این بروشور با چاپ بزرگ نیز در دسترس است. اگر به این بروشور به فرم دیگری نیاز دارید - برای مثال خط بریل، زبانی غیر از انگلیسی یا صوتی - لطفاً با یکی از کارکنان صحبت کنید.

© Royal Free London NHS Foundation Trust

Service: Maternity

Leaflet reference: RFL914FA

Version number: 1

Approval date: March 2023

Review date: March 2025

[www.royalfree.nhs.uk](http://www.royalfree.nhs.uk)

world class expertise  local care